

PDF hosted at the Radboud Repository of the Radboud University Nijmegen

The following full text is a publisher's version.

For additional information about this publication click this link.

<http://hdl.handle.net/2066/24187>

Please be advised that this information was generated on 2017-12-05 and may be subject to change.

IS ER EEN PSYCHOLOGISCHE INDICATIE VOOR EEN HERSTEL-OPERATIE NA VASECTOMIE?

P Lottman , C Schreuders-Bais, M Assman, E Meuleman.

Introductie

Een 62-jarige man, die gehuwd is sinds 1968 en 3 kinderen heeft, meldt zich op de polikliniek Urologie met het verzoek tot een hersteloperatie na een vasectomie in 1976. Hij geeft aan dat de vasectomie altijd een negatieve invloed heeft gehad op zijn gevoel van "man-zijn" en seksleven. Dit is twee jaar geleden sterk verergerd na een bericht in de pers dat mannen een verhoogde kans zouden hebben op prostaatkanker na vasectomie.

Materiaal en methoden

Na afname van een medische anamnese en lichamelijk onderzoek deelt de uroloog (EM) de patiënt mee, dat zijn angst voor prostaatkanker ongegrond is. Vervolgens heeft de seksuoloog (CS) twee gesprekken met de patiënt gehad en drie gesprekken met de patient en zijn echtgenote, waarin hen wordt geleerd openlijk te communiceren over seksuele problemen. Tenslotte heeft de patiënt drie sessies bij de medisch psycholoog (MA), waarin de invloed van de vasectomie op zijn zelfbeeld, sociale en seksuele functioneren worden besproken.

Resultaten

Lichamelijk onderzoek laat geen afwijkingen zien. De uroloog concludeert dat er sprake is van een orgasme- en ejaculatieprobleem van psychogene aard en verwijst patiënt naar de seksuoloog. Deze rapporteert een verbetering in de seksuele problemen en de echtelijke communicatie van de patiënt na twee sessies. De patiënt blijft echter bij zijn sterke wens tot een hersteloperatie en zoekt op advies van de seksuoloog hulp bij een medisch psycholoog. Deze is van mening dat de vasectomie in de loop der jaren een steeds ingrijpender traumatische ervaring is geworden en nu dagelijks door patiënt wordt herbeleefd. Volgens de psycholoog (en de patiënt) kan alleen een hersteloperatie het trauma weer ongedaan maken.

Conclusie en discussie

De uroloog oordeelt dat de man niet in aanmerking komt voor een hersteloperatie omdat hiervoor geen medische indicatie (kinderwens) is. De seksuoloog vindt psychologische behandeling de aangewezen therapie. Daarentegen is de psycholoog van mening dat een hersteloperatie op grond van een psychologische indicatie de meest geschikte behandeling is voor patiënt.